**横手市こどもの権利宣言（素案）に対する意見等提出用紙**

～ご意見は裏面の枠内にご記入をお願いいたします～

■ 提 出 日　　令和　　年　　月　　日

■ 氏　　名（団体の場合は、名称及び代表者の氏名）

■ 住　　所(又は所在地)

■ 電話番号

■ 在住・在学等の区分（下記の中から該当するものに○をしてください）

ア．市内に住所を有する者

イ．市内に事務所又は事業所を有するもの

ウ．市内に存する事務所又は事業所に勤務する者

エ．市内に存する学校に在学する者

オ．市に対して納税義務を有するもの

カ．上記のほか、本案件に利害関係を有するもの

■提出方法（下記のいずれかにてご提出ください）

* 持参：閲覧場所まで
* 郵送：〒013-8601横手市中央町８番２号 横手市役所子育て支援課 あて
* ファックス：０１８２-３２-９７０９
* メール：kosodate＠city.yokote.lg.jp

**ご意見は、裏面にご記入ください**

■ 意　　見

（「項目」欄には、番号など、ご意見のある個所をご記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | ご 意 見 |
|  |  |

※氏名・住所などの個人情報については、目的以外には使用しません。また、お寄せいただいたご意見等の公表の際、これらの個人情報は一切公表いたしません。